M	IULTIPLE DEPENDENT CLAIM
	FEE CALCULATION SHEET
	(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
10/5(/20/
APPLICANT(S) FILING DATE

CLAIMS															
	AS FILED		AFTER L'AMENDMENT		AFTER		,		ASF	AS FILED		AFTER		AFTER	
 	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1 ·		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.		
2	 			 				51				DDI.	HID.	DEP.	
3	 	1	!	 	 	 		52	ļ					 	
4		1		1	·	 	i	53 54	ļ	ļ					
5								55	 				·		
7		 					1	56	 	 				 	
8		 - / -				<u> </u>	l	57						 	
9		1						58	ļ					 	
10			7	/				59 60	 						
11		/						61						ļ	
12				/				62				<u> </u>	7	<u> </u>	
14	7					<u></u>		63			·				
15				7	-			64	·	• • •					
16				1		-		65 66							
17		1		7.				67					·		
18 19								68		7		-			
20								69					-	<u> </u>	
21								70 71				· · ·		:	
22						1 - 2-2		72	70	210					
23				•				73						-	
25								74	·						
26							•	75							
27							•	<u>76</u> 77							
28								78							
29 30		·						79							
31				<u>_</u>				80							
32			:					81 82							
33							. (83	- -					·	
34 35		·						84						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
36					·	<u></u>	٠	85							
37								86 87							
38					·			88							
39								89							
40 41							•	90							
42							·	91							
43								92 93		·					
44							1	94							
. 45								95							
46		·					1	96							
48								97							
49					 			98 99							
50								100							
TOTAL IND.		4	4	4		4	(TOTAL IND.		4		1		1	
TOTAL DEP	 	4	:13.	4		4		TOTAL DEP		4		4		4	
TOTAL CLAIMS			17				. ∜	TOTAL CLAIMS							
PTO - 1360	(REV. 11/04)	<u> </u>	······································	·	*					I.S. DEPARTI	MENT of CO	MATERCE			